

地域産業保健センター

|            |  |  |
|------------|--|--|
| 実施日時       | 平成 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分   |  |
| 実施場所       |  |  |
| 相談対応者      | 担当産業医等氏名   |  |
| ワンストップサービス | 1. 該当する ( 産業保健総合支援センター ・ 地域産業保健センター )<br>2. 該当しない  |  |
| 事業場        | 事業場名   |  |
|            | 所在地  |  |
|            | 担当者  | 職名: 氏名:<br>電話: FAX:  |
|            | 業種   |  |
|            | 従業員数   | ( 男: 人 ) ( 女: 人 ) ( 計: 人 )                                     |
|            | その他  | 事業場の属する企業の全労働者数 ( 人 )<br>関連企業 ( 本社等 ) の産業医数 ( 産業医 名、内専属産業医 名 ) |
| 相談者        | 1 事業者・担当者等     2 本人 ( 労働者 )     3 その他  |  |
|            | 職名・職務内容:<br>氏名:<br>( 本人の場合: 年齢 歳     性別: 男 ・ 女 )   |  |
| 相談内容       | ( 該当事項に )<br>1 健康相談 ( 脳・心臓疾患リスク者保健指導 ) ( 対象者 名 )<br>2 健康相談 ( メンタルヘルス不調者相談・指導 ) ( 対象者 名 )<br>3 健康相談 ( その他 ) ( 対象者 名 )<br>4 健康診断の結果についての医師の意見聴取 ( 対象者 名 )<br>5 長時間労働者に対する面接指導 ( 対象者 名 )<br>6 高ストレス者に対する面接指導 ( 対象者 名 )<br>7 その他 ( ) ( 対象者 名 ) |  |
|            | 相談・指導内容<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>*メンタルヘルス不調の労働者に対する相談・指導の場合<br>受診勧奨 有 ・ 無  |  |
| 備考         | 事業場訪問 有 ・ 無  |  |